



SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

CORSO R.S.P.P.

ENTE PARITETICO EDILE VALLE D'AOSTA
Gestione Formazione e Sicurezza

DATI ANAGRAFICI IMPRESA

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____

P. Iva _____ Codice Ente Paritetico Edile _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

La suddetta impresa, essendo a conoscenza dei contenuti dell'art. 31 del D.Lgs 9/4/2008 n°81 e dell' art. 34 del D.Lgs. 9/4/2008 n° 81 che regolano la nomina, capacità e requisiti minimi degli

R.S.P.P. - DATORI DI LAVORO

CHIEDE

di voler iscrivere al corso, così come previsto dal D.Lgs 09/04/2008 n° 81, il Signor:

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale

Il trattamento dei dati per il quale si richiede il Vostro consenso, avrà solo finalità strettamente collegate allo svolgimento dell'attività formativa e non sarà oggetto di comunicazione o diffusione al di fuori dei casi previsti dalla Legge. Consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003: Codice in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data

Timbro e Firma Responsabile Impresa
